

## การจับชีพจร

### (Assessing peripheral pulse by palpation)

#### คำจำกัดความ (Definition)

การจับชีพจร เป็นการนับจังหวะการเต้นของหัวใจ โดยนับผ่านการเต้นของหลอดเลือดแดง ที่ต้องการวัดในระยะเวลา 1 นาที

#### วัตถุประสงค์ (Objective)

1. ตรวจสอบจังหวะการเต้นของหัวใจ คูการทำงานของหัวใจ
2. ประเมินสภาพของผู้ป่วย
3. ใช้ในการวางแผนการพยาบาล

#### อุปกรณ์ (Equipment)

1. นาฬิกาที่มีเข็มวินาที
2. แบบบันทึกการพยาบาล
3. หูฟัง (Stethoscope) ใช้สำหรับทารกแรกเกิด

#### การประเมิน

เลือกตำแหน่งที่เหมาะสมเพื่อสามารถจับชีพจรได้ชัดเจนคือบริเวณข้อมือ ข้อพับข้อศอก ที่คอด้านข้าง ลูกกระเดือก ใช้นิ้วชี้ นิ้วกลาง และนิ้วนาง กดแรงพอประมาณ ให้ความรู้สึกของการขยายและหดตัวของผนังหลอดเลือดได้และคำนึงถึงอายุ กิจกรรม การได้รับยาหรือสารน้ำ ค่าชีพจรปกติหรือค่าเดิมของผู้ป่วย

#### ข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing diagnosis)

การจับชีพจรเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการวินิจฉัยการพยาบาล

1. ปริมาตรเลือดออกจากหัวใจต่อนาทีลดลง (Decrease cardiac output)
2. ประสิทธิภาพการไหลเวียนของเลือดสู่อวัยวะส่วนปลายลดลง (Ineffective peripheral tissue perfusion)

3. ปริมาตรสารละลายในเลือดลดลง (Deficient fluid volume)
4. ปวดเฉียบพลัน (Acute pain)

**การวางแผนการพยาบาลและผลลัพธ์ (Outcome identification and planning)**

1. ชีพจรเต้นในอัตราและความแรงปกติ
2. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายหรือความไม่สบายจากการตรวจวัด

**ขั้นตอนการปฏิบัติ (Implementation)**

กิจกรรม (ACTION)	เหตุผล (RATIONALE)
1. ล้างมือให้สะอาดหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที	1. ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
2. ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง	2. ตรวจสอบชื่อ-สกุล เลขประจำตัว เพื่อความมั่นใจว่าจับชีพจรได้ถูกคน
3. แจ้งให้ผู้ป่วย /ญาติทราบ	3. เคารพสิทธิผู้ป่วย และขอความร่วมมือจากผู้ป่วย
4. ให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบาย	4. ให้กล้ามเนื้อผ่อนคลาย สะดวกในการจับชีพจร
5. ใช้ปลายนิ้วชี้ นิ้วกลาง และนิ้วนาง วางตำแหน่งของหลอดเลือดแดงกดแรงพอประมาณ	5. นิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง สัมผัสรับความรู้สึกได้ดีกว่านิ้วอื่น
6. นับการเต้นของชีพจรในเวลา 1 นาที โดยสังเกตจังหวะ ความแรง และความสม่ำเสมอ	6. ประเมินการทำงานของหัวใจ
7. แจ้งผลการจับชีพจรให้ผู้ป่วย/ญาติทราบ	7. ให้ผู้ป่วยทราบผลการจับชีพจร
8. บันทึกลงในระบบ HO/แบบบันทึกทางการพยาบาลและฟอร์มปรอท	8. เป็นข้อมูลสื่อสารในทีมดูแลรักษา
<p><b>หมายเหตุ :</b> กรณีผู้ป่วยทารกแรกเกิด ใช้วิธีการฟังจังหวะการเต้นของหัวใจโดยใช้หูฟัง (Stethoscope) ที่ตำแหน่งหัวใจ โดยการนับจำนวนครั้งต่อนาที</p>	

## การบันทึก (Documentation)

บันทึกอัตราความแรง จังหวะของชีพจรในระบบ HO/แบบบันทึกทางการแพทย์ กรณีที่มีปัญหาทางระบบหัวใจและหลอดเลือดให้ระบุตำแหน่งที่จับชีพจรด้วย

## ข้อควรระวัง (Special consideration)

หากพบความผิดปกติให้ประเมินซ้ำอีก 1 นาที หรือประเมินซ้ำในตำแหน่งอื่น ๆ และรายงานแพทย์

## เอกสารอ้างอิง (Reference)

1. จริยาวัตร คมพยัคฆ์.(2530).การจับชีพจร.นิตยสารหมอชาวบ้าน เล่มที่ 101
2. พวงทอง ไกรพิบูลย์.(2556).ชีพจรหรืออัตราการเต้นของหัวใจ (Pulse), ค้นเมื่อวันที่ 27 เม.ย.2561 จาก [www.haamor.com/th/ชีพจร](http://www.haamor.com/th/ชีพจร)
3. เรณู สอนศรีอ.2540.ชีพจรหรือการเต้นของหัวใจ,ค้นเมื่อวันที่ 27 เม.ย.2561 จาก [www.cbooks.in.th](http://www.cbooks.in.th).
4. Thai nurse.2014.Pulse.ค้นเมื่อวันที่ 2 พ.ค.2561 จาก [www.Thainurseclub.blogspot.com/2014/p-u-l-s-e.html](http://www.Thainurseclub.blogspot.com/2014/p-u-l-s-e.html)
5. Velik,Rosemarie.(2015).Review article:An objective review of the technological developments for redial pulse diagnosis in Traditional Chinese Mediaine,European Journal of Integrative Medicine, 4(7),321-331.Retrieved from ntp://eds.b.ebscohost.com ledsledtail/detai/?vid=11

การประเมิน (Evaluation)การจับชีพจร

เกณฑ์การประเมิน	ใช่	ไม่ใช่
<p>เชิงโครงสร้าง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ปฏิบัติ คือ พยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาล</li> <li>2. อุปกรณ์ครบถ้วน</li> </ol>		
<p>เชิงกระบวนการ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ล้างมือหรือใช้ Waterless ก่อนและหลังจับชีพจร</li> <li>2. แจ้งผู้ป่วยทราบทุกครั้ง</li> <li>3. ให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบาย</li> <li>4. ใช้ปลายนิ้วชี้ นิ้วกลางและนิ้วนาง วางตำแหน่งของหลอดเลือดแดง/กรณีทารกแรกเกิด ใช้หูฟัง (Stethoscope) ฟังตรงตำแหน่งหัวใจ</li> <li>5. นับการเต้นของชีพจร 1 นาที</li> <li>6. ลงบันทึกการจับชีพจรในระบบ HO/แบบบันทึกทางการพยาบาลและฟอร์มปรอท</li> </ol>		
<p>เชิงผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยได้รับการวัดชีพจรถูกต้อง</li> <li>2. ผู้ป่วย/ญาติ ทราบผลการวัดชีพจร</li> <li>3. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายหรือความไม่สบายจากการตรวจวัด</li> <li>4. มีการลงบันทึกการจับชีพจรในระบบHO/แบบบันทึกทางการพยาบาลและฟอร์มปรอท</li> </ol>		